



Διοσκούρων 4 & Πολυγνώτου - Αθήνα 105 55
 Τηλ. 2103310080-1, Fax: 2103310083
 E-mail: info@kpolykentro.gr
 Site: www.kpolykentro.gr

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

στο πλαίσιο της Πράξης «Δράσεις Ενίσχυσης της Επιχειρησιακής και Διοικητικής Ικανότητας των Δομών και των Μελών της ΑΔΕΔΥ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ 2014-2020»

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ						
	ΟΝΟΜΑ						
	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ						
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ						
	Οδός - Αριθμός						
	Ταχυδρομικός Κώδικας						
	Περιφέρεια						
	Νομός						
	Πόλη						
	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ						
	Κατοικίας						
	Εργασίας						
	Κινητό						
	Fax						
	Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email)						
	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	Ημ		Μην		Έτος	
	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ						
	Α.Μ.Κ.Α.						
	Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.					Δ.Ο.Υ.	
	ΤΑΜΕΙΟ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ					Ημερομηνία Έναρξης Ασφάλισης	
ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ							
IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού (κατά προτίμηση Alpha)					ΤΡΑΠΕΖΑ		



Διοσκούρων 4 & Πολυγνώτου - Αθήνα 105 55
 Τηλ. 2103310080-1, Fax: 2103310083
 E-mail: info@kpolykentro.gr
 Site: www.kpolykentro.gr

Α. ΣΠΟΥΔΕΣ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Οργανισμός	
	Σχολή / Τμήμα / Τομέας	
	Ακριβής Τίτλος Σπουδών	
	Χώρα / Πόλη	
	Έτος Κτήσης	
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Οργανισμός	
	Σχολή / Τμήμα / Τομέας	
	Ακριβής Τίτλος Σπουδών	
	Χώρα / Πόλη	
	Έτος Κτήσης	
ΠΤΥΧΙΟ	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Οργανισμός	
	Σχολή / Τμήμα / Τομέας	
	Ακριβής Τίτλος Σπουδών	
	Χώρα / Πόλη	
	Έτος Κτήσης	

Β. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ^(*)

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	Φορέας	Θέση	Σχέση Εργασίας	Χρονική Διάρκεια Επαγ. Εμπειρίας



Διοσκούρων 4 & Πολυγνώτου - Αθήνα 105 55
 Τηλ. 2103310080-1, Fax: 2103310083
 E-mail: info@kpolykentro.gr
 Site: www.kpolykentro.gr

(*) Προσθέστε γραμμές, εφόσον χρειάζεται

Υπεύθυνη Δήλωση Αιτούντος

Σας υποβάλλω σφραγισμένο φάκελο υποψηφιότητας για τη διαδικασία επιλογής εξωτερικού συνεργάτη του Κοινωνικού Πολύκεντρου στο πλαίσιο του Υποέργου 1 με τίτλο «Ενίσχυση της επιχειρησιακής και διοικητικής ικανότητας των δομών και των μελών της ΑΔΕΔΥ» της Πράξης «Δράσεις Ενίσχυσης της Επιχειρησιακής και Διοικητικής Ικανότητας των Δομών και των Μελών της ΑΔΕΔΥ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ 2014-2020», με συγχρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση και από εθνικούς πόρους.

Με την παρούσα δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται είναι ακριβή καθώς και ότι αποδέχομαι τους όρους της πρόσκλησης για τη θέση.

Αποδέχομαι, επίσης, τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις περί Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Πόλη:

.....

Ημερομηνία:

.....

.....
 (Υπογραφή)